

## CERTIFICADO MEDICO

Psicóloga

El Médico que suscribe habrá examinado personalmente a don (a): Kathuine

Rapiman Bultrán RUT: 25572376-6

Quien se encuentra en:

el dia 02-04-25.

Buenas condiciones de salud

Reposo por: \_\_\_\_\_ días, con diagnóstico de: \_\_\_\_\_

se extiende el presente certificado a petición del interesado(a) para ser presentado en:

Establecimiento Educativo



Temuco, 02 Abril 2025